

POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
<b>FEE DETERMINATION</b>			
<b>O.I.P.E. CLASSIFIER</b>			
<b>FORMALITY REVIEW</b>	M M	572	10-17-02
<b>RESPONSE FORMALITY REVIEW</b>	BZ	X77	01-23-05

**INDEX OF CLAIMS**

✓ ..... Rejected      N ..... Non-elected  
 = ..... Allowed      I ..... Interference  
 — (Through numeral)... Canceled      A ..... Appeal  
 ÷ ..... Restricted      O ..... Objected

Claim	Final	Original	Date
1	1	1	✓ 6/22/03
2	2	—	
3	—		
4	✓		
5	✓		
6	—		
7	—		
8	—		
9	—		
10	—		
11	—		
12	—		
13	—		
14	—		
15	—		
16	—		
17	—		
18	—		
19	—		
20	—	N	
21	—		
22	—		
23	—		
24	—		
25	—		
26	—		
27	—		
28	—		
29	—		
30	—		
31	—		
32	—		
33	—		
34	—		
35	—		
36	—		
37	—		
38	—		
39	—		
40	—		
41	—		
42	—		
43	—		
44	—		
45	—		
46	—		
47	—		
48	—		
49	—		
50	—		

Claim	Final	Original	Date
51	—		
52	—		
53	—		
54	—		
55	—		
56	—		
57	—		
58	—		
59	—		
60	—		
61	—		
62	—		
63	—		
64	—		
65	—		
66	—		
67	—		
68	—		
69	—		
70	—		
71	—		
72	—		
73	—		
74	—		
75	—		
76	—		
77	—		
78	—		
79	—		
80	—		
81	—		
82	—		
83	—		
84	—		
85	—		
86	—		
87	—		
88	—		
89	—		
90	—		
91	—		
92	—		
93	—		
94	—		
95	—		
96	—		
97	—		
98	—		
99	—		
100	—		

Claim	Final	Original	Date
101	—		
102	—		
103	—		
104	—		
105	—		
106	—		
107	—		
108	—		
109	—		
110	—		
111	—		
112	—		
113	—		
114	—		
115	—		
116	—		
117	—		
118	—		
119	—		
120	—		
121	—		
122	—		
123	—		
124	—		
125	—		
126	—		
127	—		
128	—		
129	—		
130	—		
131	—		
132	—		
133	—		
134	—		
135	—		
136	—		
137	—		
138	—		
139	—		
140	—		
141	—		
142	—		
143	—		
144	—		
145	—		
146	—		
147	—		
148	—		
149	—		
150	—		

If more than 150 claims or 10 actions  
staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)

523  
1/24/05